

การชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม

ความหมาย	ผู้ประกอบการในเขตจังหวัดสมุทรสงคราม ค่าส่งและค่าปลีก น้ำมันเบนซิน และที่คล้ายกัน น้ำมันดีเซลและที่คล้ายกัน ก๊าซปิโตรเลียม ที่เป็นเชื้อเพลิง สำหรับยานพาหนะ
ขั้นตอน/ระยะเวลาการให้บริการ	1.ผู้ประกอบการ ยื่นแบบรายการภาษีฯ (อบจ.01-4) และแบบงบเดือนแสดงรายการรับจ่าย (อบจ.01-6) 2.เจ้าหน้าที่รับและตรวจแบบรายการภาษี 3.ผู้ประกอบการ ชำระเงินภาษี 4.เจ้าหน้าที่ออกใบเสร็จรับเงินให้เป็นหลักฐาน ใช้ระยะเวลาประมาณ 5 นาที
จุดให้บริการ	ยื่นแบบรายการฯ พร้อมชำระภาษี(ถ้ามี) ภายในวันที่ 20 ของเดือนถัดไป 1.ในวันและเวลาราชการ : กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม 2.ทางไปรษณีย์ : กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม ต.แม่กลอง อ.เมือง จ.สมุทรสงคราม 75000
ช่องทางการติดต่อ	1. งานจัดเก็บรายได้ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม โทร 034 – 711805 2. Line ID : @185exlel 3. email : financeskmpao@gmail.com
อัตราภาษี	จัดเก็บจากปริมาณขายในแต่ละเดือน 1.น้ำมันเบนซินและน้ำมันที่คล้ายกัน น้ำมันดีเซลและน้ำมันที่คล้ายกัน อัตราลิตรละ 3สตางค์ 2.ก๊าซปิโตรเลียม เชื้อเพลิงสำหรับยานพาหนะ อัตรา กิโลกรัมละ 4 สตางค์
จุดชำระค่าธรรมเนียม	ชำระด้วย “เงินสด แคชเชียร์เช็ค ตั๋วแลกเงิน และโอนเข้าบัญชี” ดังนี้ 1.ชำระด้วยตนเอง ณ กองคลัง องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม 2.โอนเข้าบัญชี ” องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม” ธ.กรุงไทย จำกัด สาขาสมุทรสงคราม เลขที่บัญชี 709-1-25176-8
เอกสารประกอบ	1.แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.01-4) 2.แบบงบเดือนแสดงรายการรับ-จ่าย (อบจ.01-6)
ตัวอย่างแบบฟอร์ม	1.แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด (อบจ.01-4) 2.แบบงบเดือนแสดงรายการรับ-จ่าย (อบจ.01-6)

อบจ. 01-6
 งบเดือนแสดงรายการรับ - จ่ายน้ำมัน
 ชื่อสถานประกอบการ
 ประจำเดือน
 สำหรับเจ้าพนักงาน
 ทะเบียนรับเลขที่
 วัน เดือน ปี ที่รับ
 เจ้าพนักงานผู้รับ

หน่วย : ลิตร

	เบนซิน	ดีเซล	แก๊สโซฮอล์ 91	แก๊สโซฮอล์ 95	ดีเซล ปี 5	ไบโอดีเซล	แก๊ส LPG	แก๊ส NGV
รายการ	ชนิดน้ำมัน							
คงเหลือยกมา								
ปริมาณการรับเข้า								
รวมรับ								
ปริมาณการจำหน่าย								
รวมจ่าย								
คงเหลือยกไป								

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงไว้เป็นความจริงทุกประการ

ลงชื่อ ผู้ประกอบการน้ำมัน

(.....)

วันที่

อบจ. 01-4	องค์การบริหารส่วนจังหวัดสมุทรสงคราม แบบรายการภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ตามข้อบัญญัติองค์การบริหารส่วนจังหวัด (น้ำมัน/ก๊าซ)	สำหรับเจ้าพนักงาน ทะเบียนรับเลขที่..... วัน เดือน ปี ที่รับ..... เจ้าพนักงานผู้รับ.....
------------------	---	---

ชื่อผู้ประกอบการ..... ชื่อสถานที่..... เลขประจำตัวผู้เสียภาษีอากร <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> เลขประจำตัวบัตรประชาชน <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> สถานที่ตั้งเลขที่..... หมู่ที่..... ตรอก/ซอย..... ถนน..... ตำบล..... อำเภอ..... จังหวัด..... รหัสไปรษณีย์ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> โทรศัพท์	ชำระภาษีบำรุงองค์การบริหารส่วนจังหวัด ประจำเดือน..... สำหรับเจ้าพนักงาน ใบเสร็จรับเงินเล่มที่/เลขที่..... วัน เดือน ปี เจ้าพนักงานผู้รับเงิน (.....)
---	--

รายการ ที่	รายการน้ำมัน/ ก๊าซ ที่จำหน่าย		อัตราภาษี ลิตรละ 3 สตางค์ กิโลกรัมละ 4 สตางค์	จำนวนเงิน	
	น้ำมัน/ก๊าซ (ชนิด)	จำนวน (ลิตร/กิโลกรัม)		บาท	สต.
1	เบนซิน				
2	ดีเซล				
3	แก๊สโซฮอล์ 91				
4	แก๊สโซฮอล์ 95				
5	ดีเซล ปี 5				
6	ไบโอดีเซล				
7	แก๊ส LPG				
8	แก๊ส NGV				
			รวม		

ข้าพเจ้าขอรับรองว่ารายการที่แสดงในแบบรายการภาษีบำรุง องค์การบริหารส่วนจังหวัดนี้ถูกต้องครบถ้วนตามความเป็น จริงทุกประการ ลงชื่อ (.....) ผู้ประกอบการ วันที่.....เดือน.....พ.ศ.	(ตัวอักษร) (.....)
--	--------------------